



**MODELLO/AUTOCERTIFICAZIONE  
ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI CENTRO ESTIVO DI GRIGNASCO**

Generalità del RICHIEDENTE (Genitore o chi ne fa le veci)

*Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente (art.38 DPR 445/2000)*

|                         |                 |     |
|-------------------------|-----------------|-----|
| Cognome                 | Nome            |     |
| Luogo di nascita        | Data di nascita |     |
| Codice Fiscale          |                 |     |
| Residente a             | in Via          | CAP |
| Nr. Telefono reperibile | Cellulare       |     |
| E-mail                  |                 |     |

**1) CHIEDE l'iscrizione al servizio di CENTRO ESTIVO per:**

① ⇨ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

|                                                                                                                                       |                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| Cognome                                                                                                                               | Nome            |     |
| Luogo di nascita                                                                                                                      | Data di nascita |     |
| Codice Fiscale                                                                                                                        |                 |     |
| Residente a                                                                                                                           | in Via          | CAP |
|                                                                                                                                       |                 |     |
| Classe                                                                                                                                | sezione         |     |
| <b>RICHIEDE</b> (barrare dieta richiesta)                                                                                             |                 |     |
| <input type="checkbox"/> Dieta Religiosa <input type="checkbox"/> Dieta speciale medica (descrivere patologia con certificato medico) |                 |     |

② ⇨ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

|                                                                                                                                       |                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| Cognome                                                                                                                               | Nome            |     |
| Luogo di nascita                                                                                                                      | Data di nascita |     |
| Codice Fiscale                                                                                                                        |                 |     |
| Residente a                                                                                                                           | in Via          | CAP |
|                                                                                                                                       |                 |     |
| Classe                                                                                                                                | sezione         |     |
| <b>RICHIEDE</b> (barrare dieta richiesta)                                                                                             |                 |     |
| <input type="checkbox"/> Dieta Religiosa <input type="checkbox"/> Dieta speciale medica (descrivere patologia con certificato medico) |                 |     |

③ ⇨ Generalità del/la minore utilizzatore/trice del servizio

|                                                                                                                                       |                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| Cognome                                                                                                                               | Nome            |     |
| Luogo di nascita                                                                                                                      | Data di nascita |     |
| Codice Fiscale                                                                                                                        |                 |     |
| Residente a                                                                                                                           | in Via          | CAP |
|                                                                                                                                       |                 |     |
| Classe                                                                                                                                | sezione         |     |
| <b>RICHIEDE</b> (barrare dieta richiesta)                                                                                             |                 |     |
| <input type="checkbox"/> Dieta Religiosa <input type="checkbox"/> Dieta speciale medica (descrivere patologia con certificato medico) |                 |     |

I pasti devono essere pagati anticipatamente secondo le tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale e riportate nelle note informative del servizio

**Il modulo va restituito firmato al seguente indirizzo e-mail: [recuperoscuole@elior.it](mailto:recuperoscuole@elior.it)**

### **SI IMPEGNA**

- A comunicare tempestivamente alla **ditta di ristorazione Elior** qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.
- **A saldare in caso di debito l'importo dovuto**
- Per soggetti affetti da diabete, celiachia e favismo, il certificato deve essere presentato solo al momento della prima iscrizione al servizio di refezione scolastica. Per gli anni scolastici successivi il genitore è tenuto a presentare l'autocertificazione.
- Nel caso di allergie e/o intolleranze alimentari è necessario presentare la relativa certificazione medica; il certificato ha validità annuale ed è possibile richiedere una proroga di un anno presentando apposita autocertificazione, qualora l'ASL competente non richieda ulteriori documentazioni.
- Per coloro che richiedono una dieta per motivi religiosi e/o culturali, è sufficiente presentare l'autocertificazione.
- IN CASO DI DISDETTA AL SERVIZIO COMUNICARLO TEMPESTIVAMENTE AD ELIOR RISTORAZIONE

**Qualora NON venisse consegnata idonea certificazione medica PRIMA DELL'INIZIO DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO, la ditta ELIOR e l'Amministrazione Comunale vengono sollevate da ogni tipo di responsabilità relativa all'erogazione del pasto non idoneo.**

### **DICHIARA**

Che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta del Servizio Scuola – Comune di Grignasco.

Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.

### **DICHIARA INOLTRE**

Che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite (servizio in pre-pagato) ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta anticipatamente.

Il pagamento del pasto avviene in anticipo previa ricarica c/o i rivenditori autorizzati dalla ditta che gestisce il servizio di ristorazione scolastica.

Di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio di ristorazione che risulta essere presente a scuola, il pasto è automaticamente prenotato e di conseguenza il costo addebitato.

In caso di malessere dell'alunno, la prenotazione del pasto potrà essere disdetta (e di conseguenza non addebitata) se la comunicazione verrà trasmessa **entro e non oltre le ore 9,30** della stessa giornata.

Nel caso l'alunno sia assente dall'inizio della giornata e per tutto il giorno, in automatico il pasto non verrà prenotato e di conseguenza non verrà addebitato il costo.

La comunicazione di **PRESENZE** contrassegnate erroneamente dovrà essere comunicata **entro un mese** dalla data di assenza, ai referenti Elior, in caso contrario non verrà stornato nessun pasto.

### **3) GESTIONE INFORMATICA DEI DATI**

Per la gestione dei dati relativi al servizio in oggetto il Comune si avvale dell'attività, anche con strumenti informatici, di propri uffici e di quelli dell'Ente gestore del servizio di ristorazione e degli uffici dell'Istituto scolastico frequentato con le modalità indicate dalla riportata informativa.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR)

Elior Ristorazione S.p.A. con sede legale in Via Venezia Giulia 5/A - 20157 Milano, C.F./P. IVA 08746440018, rappresentata dal suo Legale Rappresentante, quale Titolare del trattamento dei dati personali (qui di seguito per brevità il Titolare), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che:

#### 1. Oggetto del trattamento

Il Titolare tratta le seguenti categorie di dati

- dati personali di tipo comune (es. nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, numero di telefono, indirizzo email, etc.) sia del genitore che dell'alunno
  - dati particolari relativi all'alunno (es. convinzioni religiose, certificato medico, dati relativi alla salute in caso di allergie alimentari e/o patologie che prevedano l'erogazione di un pasto speciale)
- da Lei comunicati al momento dell'iscrizione all'anno scolastico.

#### 2. Finalità del trattamento dei dati

I dati personali sono trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

1. erogazione del servizio di ristorazione scolastica
2. gestione delle attività amministrative correlate all'erogazione del servizio (es. accertamento e riscossione delle rette, tenuta della contabilità, recupero crediti etc.)

#### 3. Base giuridica del trattamento dei dati

Elior Ristorazione S.p.A. effettuerà il trattamento:

- perché necessario per gli adempimenti derivanti dall'erogazione del servizio;
  - perché necessario per adempiere agli obblighi legali ai quali è soggetta (ad es. obblighi sanitari, previdenziali, tributari etc.);
- sulla base del Suo consenso.

Il conferimento dei dati personali è facoltativo, tuttavia la mancata o parziale raccolta comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra, ivi compresa la fornitura del pasto/servizio e/o la sua corretta erogazione.

I dati personali non verranno trattati per finalità diverse e ulteriori rispetto a quelle descritte nella presente informativa, se non informandola previamente e, ove necessario, ottenendo il Suo consenso.

#### 4. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità menzionate avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici, con logiche che garantiscono la riservatezza dei dati e la sicurezza intesa anche nel senso di integrità e disponibilità.

#### 5. Comunicazione dei dati

I dati sono trattati esclusivamente da dipendenti/collaboratori del Titolare che operano in qualità di personale autorizzato al trattamento dei dati.

I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a società del Gruppo Elior, nonché a soggetti terzi quali istituti bancari e finanziari per la gestione di incassi e pagamenti; società che effettuano il trasporto dei pasti; società incaricate per gli adempimenti contabili, amministrativi e fiscali, società di recupero crediti; studi legali; gestori dei programmi informatizzati per le rette scolastiche cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate e che li tratteranno per conto del Titolare nella loro qualità di Responsabili del trattamento.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

#### 6. Conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, a partire dal loro ricevimento, per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità di trattamento sopra riportate, e comunque per un periodo non superiore ad un anno dalla chiusura del ciclo scolastico, dopo di che verranno cancellati o resi anonimi.

I dati relativi al recupero crediti saranno conservati per un periodo di 5 anni, così determinato ai sensi della normativa vigente in materia di pagamenti periodici (art. 2948 codice civile).

#### 7. Diritti dell'interessato

La informiamo che gli artt. 15-21 del GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, gli interessati hanno il diritto di chiedere al "Titolare":

- l'accesso ai propri dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti.

Avrà inoltre il diritto di:

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento necessario per il conseguimento di un legittimo interesse;
- revocare in qualsiasi momento il Suo consenso senza che ciò possa, tuttavia: o pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca; o pregiudicare ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su altre basi giuridiche (ad esempio, obblighi contrattuali o obblighi di legge cui è soggetta la Società);
- proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale (Garante per la Protezione dei Dati).

#### 8. Modalità di esercizio dei diritti

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui sopra contattando il Titolare all'indirizzo e-mail a [privacy@elior.it](mailto:privacy@elior.it).

#### 9. Dati di contatto del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento è Elior Ristorazione S.p.A. con sede in Via Venezia Giulia 5/A - 20157 Milano.

L'elenco aggiornato dei Responsabili e del personale autorizzato al trattamento dei dati è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Gruppo Elior è contattabile all'indirizzo [privacy@elior.it](mailto:privacy@elior.it)

Per ricezione e presa di visione

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

#### Modulo Consenso Privacy

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_ avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

- o acconsento al trattamento dei dati particolari dell'alunno per le finalità di cui al paragrafo 2
- o acconsento all'utilizzo del mio numero di cellulare e del mio indirizzo email per l'attivazione del servizio **gratuito** di informazioni tramite SMS o MMS e/o email

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

